



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte die Arbeit des SVDFG e.V. unterstützen und werde Mitglied im Verein.

Name: _____

Vorname: _____

PLZ Wohnort: _____

Email: _____

Name des Kindes: _____

Für Ehemalige Geburtsjahr: _____

Klasse, Jahr des Schulabgangs: _____

Den Mitgliedsbeitrag von jährlich EUR 30,- (gerne auch mehr)
überweise ich auf das Konto der

Bank für Sozialwirtschaft

IBAN DE02 2512 0510 0001 7497 00

Ich gestatte den Bankeinzug zu Lasten meines Kontos:

IBAN: _____

Bank: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____